

трацептивов в ювенильном периоде не привело в последующем к стойким нарушениям репродуктивной функции в более старшем возрасте. О чем свидетельствует наличие большого количества желанной беременности и родов, а также отсутствие изменений, как со стороны органов репродуктивной системы, так и нарушений со стороны гормонального статуса.

СОМАТИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ ЖЕНЩИН, ПРИНИМАВШИХ В ЮВЕНИЛЬНОМ ПЕРИОДЕ КОМБИНИРОВАННЫЕ ОРАЛЬНЫЕ КОНТРАЦЕПТИВЫ

М.А. Умарова, И.И. Черниченко

Северо-Западный ГМУ им. И.И. Мечникова, Россия

E-mail авторов: saltuma@mail.ru

Для оценки соматического здоровья женщин проведен ретро- и проспективный анализ анамнестических данных 32 женщин репродуктивного возраста. В группу исследования были включены женщины в возрасте 19-35 лет (средний возраст $26,8 \pm 0,7$ года), принимавших микро- и низкодозированные комбинированные оральные контрацептивы в возрасте 14-18 лет продолжительностью 12-24 месяца. Все они вели регулярную половую жизнь в ювенильном периоде и были заинтересованы в контрацепции. Хроническим тонзиллитом болели 28,1% (9) женщин, у 5 (16%) были заболевания ЖКТ. Хронический гастрит был обнаружен у 2 (6,3%) женщин, ДЖВП у 2 женщин. Следует отметить, что 10 (31%) обследуемых имелись в анамнезе заболевания мочеполовой системы. Хронический пиелонефрит встречался у 3 (9,4%) женщин. Хронический цистит имелся в анамнезе у 3 (9,7%) женщин.

Для оценки состояния соматического статуса после приема КОК изучено наличие экстрагенитальных заболеваний в отдаленный период. В результате проведенного исследования выявили, что у 2 (6,3%) женщин отмечалась анемия I степени (уровень Hb $110-115 \times 10^{12}$ г/л). 4 (12,5%) женщины имели эндокринные нарушения: у 2 (6,3%) – заболевание щитовидной железы – аутоиммунный тиреоидит и у 2 (6,3%) – заболевание поджелудочной железы – сахарный диабет II типа. Установлено, что у 4 (12,5%) женщин отмечался хронический гастрит, хронический холецистит с ДЖВП диагностирован у 3 (9,3%). Заболеваний мочевыделительной системы были обнаружены у 8 (25%) женщин. При этом у 5 (15,6%) женщин имелся хронический пиелонефрит и у 3 (9,4%) женщин выявлен хронический цистит. Из обследованных женщин у 3 (9,4%) диагностирована варикозная болезнь нижних конечностей, неосложненная тромбозом. Выявлено, что в среднем 1-2 раза в год обследуемые женщины болели ОРЗ или ОРВИ. У 6 (18,7%) женщин диагностирована фиброзно-кистозная болезнь молочных желез. Оперативное вмешательство по поводу удаления фиброадено-

мы молочной железы выполнено у 1 (9,4%) женщины основной группы.

Таким образом, анализ изучения соматической патологии женщин, принимавших в ювенильном периоде КОК с целью контрацепции, не выявил значимых изменений по возникновению и усугублению экстрагенитальных заболеваний в отдаленном периоде.

ТЕРАПИЯ ЭНДОКРИНОЛОГИЯ

КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫЕ ПАРАЛЛЕЛИ АНЕМИИ ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ

*К.Р. Абдушукурова, Н.Н. Ишанкулова,
У.З. Иргашева, А.Х. Ташинова*

Самаркандский ГМИ, Узбекистан

E-mail авторов: lupamer@rambler.ru

Ревматоидный артрит – одно из хронических воспалительных заболеваний суставов, приводящих к раннему нарушению функциональной способности пациентов, временной, а затем и стойкой потерей трудоспособности. Ревматоидный артрит является основным фактором риска для развития анемии. Ревматоидная анемия и развивающиеся на её фоне дистрофические поражения внутренних органов, обнаруживаемые у 2/3 больных, являются прогностически неблагоприятным признаком.

Цель работы: изучение особенности анемии при ревматоидном артрите и определение ее взаимосвязи с клинико-лабораторными показателями заболевания.

Материалы и методы. Под наблюдением находились 40 больных: 33 (82,5%) – женщин, 7 (17,5%) – мужчин. Средний возраст больных РА составил – $44,95 \pm 1,83$ лет, продолжительность заболевания – $7,15 \pm 0,67$ лет. Низкая активность по DAS 28 была установлена у 9 (22,5%), средняя – у 18 (45,0%), высокая – у 13 (32,5%) больных.

Результаты и их обсуждение. Проведенное исследование способствовало выявлению анемии у 38 больных, что составляет 95,0%. По содержанию гемоглобина анемия легкой степени (содержание Hb – 100-80 г/л) была установлена у 3 (7,5%), средней степени (содержание Hb – 80-60 г/л) – у 19 (47,5%), тяжелой степени (содержание Hb ниже 60 г/л) – у 18 (45,0%) больных. Среди пациентов с анемическим синдромом мужчины составили 20%, женщины – 80%. Боль в области сердца наблюдалось у 13 (35,0%), сердцебиение – у 17 (42,0%) больных. При низкой активности заболевания анемия была диагностирована у 86,7%, а при средней и высокой активности соответственно – у 93,2 и 100,0% больных. Среди больных до 30 лет частота анемии составила 87,8%, 31-50